

Appel à communication pour un dossier de la revue Santé Publique de la
SFSP

Dossier « La décolonisation de la santé publique : de la théorie à la pratique »

Porteurs du projet : Amandine Fillol, Fati Kirakoya, Valéry Ridde, Fatoumata Hane, la Société Française de Santé Publique

Description de la problématique :

La notion de « décolonisation » est de plus en plus utilisée en santé mondiale et en promotion de la santé pour évoquer le besoin de mieux lutter contre l'influence des oppressions sociales. Cette décolonisation vise non seulement à s'affranchir du racisme, mais aussi « du sexisme, du capitalisme et d'autres -ismes nuisibles [...] pour l'équité en santé » (1). Ces oppressions influencent directement la possibilité, pour certaines populations, de participer et d'être écoutées dans les décisions et l'organisation des interventions en santé. Ce manque de considération et d'écoute est de mieux en mieux étudié dans le champ médical. Par exemple, sous couvert d'une supposée nature fragile ou hystérique des femmes, et donc d'une décredibilisation du témoignage de leurs symptômes, l'endométriose a eu des difficultés à être reconnue comme une maladie, entraînant un délai de diagnostic de sept à dix ans en France (2). Mais il est très peu étudié dans le fonctionnement de la santé publique. Par ailleurs, on note une très faible diversité sociale dans les instances en santé publique (3). Les oppressions influencent également la manière de penser la santé, notamment du fait d'injustices épistémiques (4). En effet, dans la santé publique actuelle, il arrive souvent que les connaissances qui ne concordent pas avec une approche médicale biologique occidentale de la santé n'aient pas de place dans la gouvernance globale. Par exemple, l'inclusion de connaissances de populations qui ont une approche plus globale de la santé tels que les autochtones en Amérique du Nord est encore peu développée (5,6). Pourtant, le concept de « une seule santé (*one health*) » que la gouvernance globale redécouvre, notamment depuis la pandémie de COVID-19, prône cette approche globale en mettant en avant l'importance des liens entre les animaux, la nature et les êtres-humains (7).

Nous recensons trois principaux obstacles dans la mise en œuvre de cette « décolonisation » de la santé publique, notamment dans les milieux francophones : i) le manque de connaissances sur la façon dont les oppressions agissent sur le quotidien de la santé publique (exclusion de divers types d'acteurs et d'actrices dans les décisions, manque d'écoute, de participation, délégitimation de leurs savoirs, pensée hégémonique des problèmes en santé), ii) le manque de connaissances méthodologiques et pratiques pour lutter contre l'influence de ces oppressions (mise en pratique de la réflexivité, reconnaissances de nos propres biais et représentations), iii) le manque de connaissances en matière de plaider pour légitimer et mettre à l'agenda le sujet des oppressions dans le quotidien de la santé publique (comment parler de ces sujets, quelles méthodes pour améliorer le débat scientifique et limiter les débats d'opinion sur ces sujets, comment sensibiliser sans exclure les personnes réticentes à ces approches).

Appel à propositions :

Nous souhaitons constituer un dossier de plusieurs articles sur la thématique de « la décolonisation de la santé publique : de la théorie à la pratique ». Nous vous invitons à proposer un résumé de 300 à 500 mots en lien avec l'un des sujets évoqués ci-dessus (le problème des oppressions, les solutions méthodologiques, et les stratégies de plaider) ou tout autre sujet qui vous paraîtrait pertinent pour aborder la thématique du dossier.

Le nombre d'articles publiables étant limité, les résumés seront lus par le comité de pilotage de ce numéro, et nous recontacterons les auteurs des résumés choisis pour en faire des articles au format libre (liste des formats de la revue : [SFSP - Soumettre un article](#))

Les contributions peuvent être des témoignages avec une analyse réflexive, des articles théoriques, des revues des écrits scientifiques, des études de cas, des recherches empiriques, des évaluations de programmes ou des commentaires analytiques.

Santé publique est une revue à comité de lecture, multidisciplinaire et généraliste, qui publie sur l'ensemble des thèmes de la santé publique. La revue s'adresse à l'ensemble des acteurs de santé publique qu'ils soient décideurs, professionnels de santé, acteurs de terrain, chercheurs, enseignants ou formateurs, etc. Vous trouverez tous les numéros de la revue en suivant le lien ci-après (<https://www.cairn.info/revue-sante-publique.htm>).

Calendrier :

- **Soumission des résumés : 5 novembre dernier délai**
- Réponse aux propositions : 15 novembre
- Soumission du texte dans sa version intégrale : 31 mars
- Retour des relecteurs : 31 mai maximum
- Version finale : 31 juin
- Sortie du dossier : entre septembre et décembre 2024

Contact :

Les contributions peuvent être présentées en anglais ou en français à jonathan.juy@sfsp.fr.
Pour discuter d'une idée, veuillez communiquer avec l'équipe de rédaction :
secretariat.redaction@sfsp.fr

Bibliographie :

1. Büyüm AM, Kenney C, Koris A, Mkumba L, Raveendran Y. Decolonising global health: if not now, when? *BMJ Glob Health*. 1 août 2020;5(8):e003394.
2. Millepied AC. Visualiser l'endométriose. *Rev D'anthropologie Connais*. 2020;14(3):1-22.
3. Ridde V, Ouédraogo S, Yaya S. La santé publique francophone : une aveuglante absence de diversité [Internet]. *AOC media - Analyse Opinion Critique*. 2021 [cité 25 juill 2021]. Disponible sur: <https://aoc.media/opinion/2021/02/14/la-sante-publique-francophone-une-aveuglante-absence-de-diversite/>
4. Godrie B, Dos Santos M. Présentation : inégalités sociales, production des savoirs et de l'ignorance. *Sociol Sociétés*. 2017;49(1):7-31.
5. Gewin V. How to include Indigenous researchers and their knowledge. *Nature*. janv 2021;589(7841):315-7.
6. Ansloos J, Peltier S. A question of justice: Critically researching suicide with Indigenous studies of affect, biosociality, and land-based relations. *Health (N Y)*. 13 sept 2021;13634593211046844.
7. Brand U, Muraca B, Pineault É, Sahakian M, Schaffartzik A, Novy A, et al. From planetary to societal boundaries: an argument for collectively defined self-limitation. *Sustain Sci Pract Policy*. 1 janv 2021;17(1):265-92.